

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI RILEVAZIONE

NORME GENERALI:

- COMPILARE IN STAMPATELLO;
- COMPILARE IL MAGGIOR NUMERO DI CAMPI POSSIBILI;
- EVITARE INTERPRETAZIONI PERSONALI ED ATTENERSI UNICAMENTE ALLA GUIDA;
- NEL CASO DI INFORMAZIONI NON RILEVABILI O NON RILEVATE (ES. CINTURE DI SICUREZZA, CASCO, STATO DI EBBREZZA, ASSUNZIONE DI STUPEFACENTI; POSTO OCCUPATO NEL VEICOLO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE) **LASCIARE IN BIANCO**;

- I SEGUENTI CASI
 - IMPRUDENZA
 - APERTURA SPORTELLO
 - NO INDICATORE DI DIREZIONE
 - INVASIONE DI CORSIA NELLO STESSO SENSO DI MARCIA
 - COLLISIONE IN RETROMARCIASONO DA RICONDURSI AL CASO “ **MANCATA PRECEDENZA** ”;

- IL CASO “ APERTURA SPORTELLO ” DEVE ESSERE SEGNALATO COME SEGUE:
 - BARRARE “ **ALTRO SPEC.**” NELLA SEZIONE N. 4 ED INDICARE ESPRESSAMENTE APERTURA SPORTELLO;
 - BARRARE “ **MANCATA PRECEDENZA** ” NELLA SEZIONE 5.

- IL CASO DI “ PASSAGGIO CON IL ROSSO ” E’ DA RICONDURSI A “ **MANCATO RISPETTO DELLA SEGNALETICA** ”.

INTESTAZIONE

 <i>Prefettura di</i>	REGIONE PUGLIA C.RE.M.S.S. CENTRO DI MONITORAGGIO DELLA SICUREZZA STRADALE	n° progressivo (area riservata)
		n° riferimento forza pubblica

SEZIONE 1

SCHEDA RILEVAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

Data ___/___/200_ ora __, __ Comune _____ Senso Unico Si No

Presenza Segnaletica orizzontale Presenza Segnaletica verticale

Esempio: 21/10/2003 Esempio: 02,25 Esempio: BARI

Barrare SI/NO oppure in BIANCO se non disponibile

Valori possibili: SI/NO/BIANCO se non disponibile

SEZIONE 2

Specificare nome strade, chilometrica, incrocio, bivio, località, ecc.	
<input type="checkbox"/>	Centro abitato
<input type="checkbox"/>	Strada comunale
<input checked="" type="checkbox"/>	Strada provinciale
<input type="checkbox"/>	Strada statale
<input type="checkbox"/>	Autostrada

E' ammessa la risposta multipla

Specificare il nome della/e strada/e, località, e chilometrica.

(Soprattutto nei casi in cui non si tratta di strade comunali e/o centro abitato)

Esempio

<input checked="" type="checkbox"/>	Autostrada	A14 BO/TA , Trani, km 55 CORSIA SUD
-------------------------------------	------------	-------------------------------------

N.B.:

Nel caso di incidente in area parcheggio o similare si indichi solo il tipo di strada. Esempi:

- parcheggio lungo una strada provinciale si indicherà solo "strada provinciale";
- parcheggio di un centro commerciale in città si indichi "strada comunale".

SEZIONE 3

Condizioni atmosferiche

Sereno	<input type="checkbox"/>
Nuvoloso	<input type="checkbox"/>
Pioggia	<input type="checkbox"/>
Nebbia/foschia	<input type="checkbox"/>
Neve	<input type="checkbox"/>

Barrare.
E' ammessa la risposta multipla

Fondo stradale

Fondo asciutto	<input type="checkbox"/>
Fondo sdruciolevole	<input type="checkbox"/>
Fondo innevato	<input type="checkbox"/>
Fondo bagnato	<input type="checkbox"/>
Fondo ghiacciato	<input type="checkbox"/>

Barrare.
E' ammessa la risposta multipla

N.B.: In caso di fondo untuoso indicare "sdruciolevole"

Se tali informazioni non sono riportate lasciare in bianco

SEZIONE 4

Condizioni del luogo in cui è avvenuto il sinistro

Larghezza carreggiata in metri :	
Strada in rettilineo	<input type="checkbox"/>
Curva	<input type="checkbox"/>
Galleria	<input type="checkbox"/>
Ponte	<input type="checkbox"/>
Incrocio	<input type="checkbox"/>
Salita/Discesa	<input type="checkbox"/>
Visibilità <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Esempio:
7,5

Barrare.
E' ammessa la risposta multipla

Modalità del sinistro

Scontro frontale	<input type="checkbox"/>
Scontro frontale/laterale	<input type="checkbox"/>
Tamponamento	<input type="checkbox"/>
Salto carreggiata	<input type="checkbox"/>
Investimento pedone	<input type="checkbox"/>
Urto ostacolo fisso	<input type="checkbox"/>
Fuoriuscita dalla carreggiata	<input type="checkbox"/>
Altro spec.	<input type="checkbox"/>

Barrare uno o l'altro o BIANCO se non specificato

Barrare.
E' ammessa la risposta multipla

Specificare solo nel caso di modalità non menzionata.
Esempio:
URTO OSTACOLO ACCIDENTALE
(esempio: albero caduto)

N.B.:

- Ricondurre le informazioni rilevate sullo stato di "Illuminazione" anche alla visibilità
- L'Urto ostacolo Fisso è da intendersi come urto con pali, cassonetti, transenne, aiuole, marciapiedi.....

Se tali informazioni non sono riportate lasciare in bianco

SEZIONE 5

REPLICARE LA STESSA OPERAZIONE PER TUTTI I VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

Veicolo	Caratteristiche veicoli coinvolti nel sinistro						Caratteristiche Conducente					Cause del sinistro imputabili al conducente						
	Marca	Modello	Cilindrata cm ³	Colore	n° trasportati	Anno 1 ^a imm.	Anno ult. revis.	Età	Sesso	Anno patente	Cinture / Casco	Stato di ebbrezza/ stupefacenti	Eccesso di velocità	Invasione corsia opposta/ contromano	Mancata precedenza /stop	Mancato rispetto distanza sicurezza	Perdita controllo del veicolo	Mancato rispetto segnaletica
A																		
B																		
C																		
D																		
E																		

Esempio: FIAT	Esempio: 1800	Esempio: 2 (Il numero espresso deve essere sempre comprensivo del conducente)	Esempio: 2002	Esempio: M	Esempio: 32 (Intesa dal primo rilascio)	Esempio: 31	Esempio: 1999	Esempio: ROSSO	Esempio: BRAVO	E' ammessa la risposta multipla
---------------	---------------	---	---------------	------------	--	-------------	---------------	----------------	----------------	---------------------------------

SI/NO o BIANCO se non indicato

Barrare uno o l'altro o lasciare BIANCO se non indicato

Esempio: M

Esempio: 2002

Esempio: 2
(Il numero espresso deve essere **sempre** comprensivo del conducente)

Esempio: 1800

Esempio: FIAT

Esempio: 32
(Intesa dal primo rilascio)

Esempio: 31

Esempio: 1999

Esempio: ROSSO

Esempio: BRAVO

E' ammessa la risposta multipla

SEZIONE 6
REPLICARE LA STESSA OPERAZIONE PER TUTTI I FERITI COINVOLTI NEL SINISTRO

Barrare SI/NO
oppure lasciare in
BIANCO se non
indicated

Barrare solo uno
di questi campi

Esempio:
M

CARATTERISTICHE DEGLI EVENTUALI FERITI/DECEDUTI

Età	Sesso	Posto occupato in auto al momento del sinistro		Tipo di lesione subita nel sinistro (decesso)	Utilizzo Cinture/Casco	Occupante veicolo				
		Anteriore	Posteriore			A	B	C	D	E
		<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx	<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx <input checked="" type="checkbox"/> Centrale		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E
		<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx	<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx <input checked="" type="checkbox"/> Centrale		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E
		<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx	<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx <input checked="" type="checkbox"/> Centrale		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E
		<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx	<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx <input checked="" type="checkbox"/> Centrale		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E
		<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx	<input checked="" type="checkbox"/> Sx <input checked="" type="checkbox"/> Dx <input checked="" type="checkbox"/> Centrale		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E

Esempio:
CONTUSIONE CERVICALE,
FRATTURA GAMBA

Esempio:
31

Barrare solo uno
di questi campi